

阳春市人民医院医用液氧采购需求书

一、采购单位信息

单位名称：阳春市人民医院

送货地址：阳春市人民医院院内

二、采购标的及数量

1. 产品名称：医用液氧,医用液氧需要达到医用气体和纯度要求，符合《中华人民共和国药典》2020 年版二部批准文号：国药准字 H44025350 要求，及参考《医用气体工程技术规范》规范标准。
2. 规格要求：纯度 $\geq 99.5\%$ （V/V），无异味、无可见杂质，充装容器需符合《移动式压力容器安全技术监察规程》TSG R0005-2011 要求。
3. 采购数量：月均需求量约 80-90 吨，年度预估总需求量约 960-1200 吨（可根据医院实际用量动态调整）。
4. 供货周期：自合同签订之日起 3 年，期间需保障 24 小时不间断供货能力。

三、技术及服务要求

（一）产品质量要求

1. 供应商需提供每批次医用液氧的《产品质量检验报告》，报告需包含纯度、水分含量、杂质含量等关键指标。
2. 液氧储存罐、输送管道等设备需定期检测，每 3 个月向医院提交一次设备检测报告，确保符合医疗安全标准。

（二）供货服务要求

- 1.建立应急供货机制，接到医院紧急补货通知后，市区内 1 小时内送达，避免因断供影响医疗救治。
2. 定期（每月至少 1 次）派专业人员到医院检查液氧储存设备压力、液位及管道密封性，发现问题需立即整改并出具书面整改报告。

（三）安全要求

- 1.供应商送货及作业人员需持有《特种设备作业人员证》（液氧相关类别），且具备医疗场所安全作业知识，作业时需遵守医院感染控制及安全管理规定。
2. 免费培训及相关的应急演练：供应商免费在现场对采购人技术人员进行货物及其器具操作规程培训（一年 2 次），保证使用方人员能够熟练掌握各种货物及其器具和软件等常规使用方法和故障的判断与解决，及相关的防火消防和液氧泄漏应急演练（一年 2 次）。
- 3.送货人员须具有危险品运输驾驶证，危险品运输押运证，(提供送货人员的身份证、社保证明文件、危险品运输驾驶证、危险品运输押运证)。
- 4.与此项目运作相关的运输车辆、运输人员、运输工具及相关人员、设施设备必须符合最新的国家强制性标准、部门规范、地方规范和行业规范。

四、商务要求

（一）报价要求

- 1.报价需包含医用液氧单价（元/吨）、运输费、装卸、调试；液氧罐、汽化器残留物清理及设备维护费等所有费用，为固定单价合同，合同

期内单价不随市场波动调整。

2.报价文件需单独密封，包含报价单、营业执照、相关资质证书复印件（加盖公章），提交截止时间为[年/月/日 时:分]。

（二）付款方式

按月结算，医院在收到供应商提供的合法发票及月度供货清单后，40个工作日内通过银行转账支付货款。

（三）验收标准

1.医院根据每批次《产品质量检验报告》及现场抽样检测结果（必要时委托第三方检测机构）进行验收，若产品纯度不达标或存在质量问题，医院有权拒收并要求供应商赔偿损失。

2.供货及时性纳入验收范围，若出现非不可抗力导致的断供或延迟供货，每发生一次扣减当月货款的 80%。

五、资质要求

1. 供应商需具备独立法人资格，持有有效的营业执照，且经营范围包含“医用液氧生产”或“医用液氧销售”。

2. 具备《药品生产许可证》（生产型供应商）或《药品经营许可证》（经营型供应商），且许可证经营范围包含医用液氧。

3. 近 3 年内无重大违法违规记录，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

六、响应文件要求

1. 响应文件需包含营业执照、相关资质证书、产品质量检验报告、报价单、服务方案（含应急供货、设备维护、安全培训）等材料，所有

材料需加盖公章并装订成册。

2. 响应文件提交份数：正本 1 份，副本 5 份。

七、其他说明

1. 本需求书仅作为采购依据，最终合同条款以双方协商签订的正式合同为准。

2. 供应商若对需求书内容有疑问，需在公示期内以书面形式向采购单位提出，逾期视为无异议。